



Pas-de-Calais

Le Département

Dématérialisation des subventions

Les dossiers de subventions en ligne sur le site :

<https://portailpartenaire.pasdecalais.fr/Extranet/>

Mars 2018

Département du Pas-de-Calais



*Près de chez vous, **proche** de tous*



Saisissez votre identifiant et votre mot de passe puis cliquez sur OK

Identifiant

Mot de passe ! OK

En cas d'oubli des informations de connexion, cliquez sur le lien ci-dessus


Information de connexion perdue ?





ACCUEIL

Correspondant : **Nom du correspondant – adresse mail**

 Mon Profil

Sur la page Accueil,
je peux accéder à mon
profil et modifier mon
mot de passe

Raison sociale : **Raison sociale**
Complement du nom :
Adresse : **Adresse**
Téléphone :
Email :
Site web :

Cliquez sur « Espace
subventions »



→ Espace
subventions



BIENVENUE SUR L'ESPACE SUBVENTION

Correspondant : **Nom du correspondant – adresse mail**
Raison sociale :
Codification tiers :

Demandes de subvention → Demandes dont nous sommes partenaires

Voici la liste des demandes en cours de traitement par la collectivité.
Utilisez le lien sur le numéro de demande ou le statut pour obtenir plus d'informations.

 Actualiser  Affiner la recherche

Type	Numéro	Date de dépôt	Objet	Statut	Montant demandé	Montant décidé	Montant payé
 Nouveau							 Retour

Zone Information

Cliquez sur « Nouveau » pour créer une nouvelle demande



TYPES DE DEMANDE RÉCEMMENT UTILISÉS

Code	Type de demande
	AUTRES TYPES DE DEMANDE
	Structure : <input type="text" value="Structure privée"/>
	Type de demande : <input type="text" value="Comités sportifs départementaux"/>
	Valider
	Retour

Je sélectionne le type de structure

Je sélectionne le type de demande

Validez pour avoir accès au formulaire



Complété à 16%

Identité de la structure

Nom (identique à celui déclaré en préfecture) * COMITE DEPARTEMENTAL HOCKEY SUR GAZON €

Sigle

Nature de l'activité *

SIRET * 42828303000016

Adresse du siège social (déclarée en Préfecture)

Voie * 9 RUE JEAN BART

Complément de voie

Boîte spécifique

Cedex

Code Postal * 62143

Commune * ANGRES

Coordonnées

Adresse mail * tourdot.thierry@pasdecalais.fr

Téléphone * 03 21 21 91 84

Site internet

Identification du représentant

Nom * DUPONT

Prénom * JACQUES

Fonction * Président

Correspondant/chargé du suivi de dossier

Nom * DUPONT

Prénom * JACQUES

Fonction * Président

Telephone * 03 21 21 21 20

Adresse mail * tourdot.thierry@pasdecalais.fr

Autres informations

Structure déclarée à la préfecture ou à la sous-préfecture de * arras le * 14/03/2007

N° RNA w123456789

Date de dernière modification en préfecture ou sous-préfecture

Date de la dernière Assemblée Générale Ordinaire * 10/01/2016

Votre structure recourt-elle à un commissaire aux comptes ? * Oui Non

Complété à 16%

Étape Précédente Étape Suivante Enregistrer

Retour à la liste des demandes

Les informations grisées ne sont pas modifiables

Toutes les informations connues du Département sont complétées. Les éléments manquants peuvent être ajoutés ou mis à jour.

Pour poursuivre : cliquez sur étape suivante

Les bulles bleues sont des bulles d'informations

Formulaire : Comité sportif départementaux

Informations générales

Complété à 33%

Déclarations administratives

Votre structure dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? Oui Non !

Votre structure est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui Non

La structure est-elle : Locale Départementale Régionale Nationale

Fédération ou organisme d'affiliation :

Votre structure bénéficie-t-elle d'un label ? Oui Non !

Votre structure est-elle, pour tout ou partie de ses activités, assujettie à la TVA ou aux impôts commerciaux ? Oui Non

Avantages en nature

Moyens mis à disposition	Origine de la mise à disposition (collectivité publique, partenaire privé)	Montant de la mise à disposition	Convention	
			Oui	Non
Personnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Locaux	maison des sports angres	12 000,00	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Matériels, avantages en nature	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Subventions publiques en dehors de celles du Conseil départemental du Pas-de-Calais perçues en n-1 (à préciser)

Votre structure a-t-elle perçu des subventions publiques en dehors de celles du Conseil départemental du Pas-de-Calais en année n-1 (à préciser) ? Oui Non !

Composition de la structure

Nombre de licenciés à l'année N-1 : !

Montant de la cotisation individuelle : !

Nombre de bénévoles : !

Personne(s) salariée(s)

Des personnes sont-elles rémunérées par votre structure ? Oui Non !

Rémunérations des trois plus hauts cadres dirigeants bénévoles et salariés (article 20 de la loi n°2006-586 du 23 mai 2006)

Complété à 33%

Les champs avec un point d'exclamation sont obligatoires

Pour poursuivre : cliquez sur étape suivante

Il est possible à tout moment d'enregistrer le formulaire et de reprendre sa saisie ultérieurement

Formulaire : Comités sportifs départementaux

Demande de subvention

Complété à 50%

Rappel Important

Attention, lorsqu'une subvention est affectée à une dépense déterminée, la structure doit produire, dans un délai de 6 mois suivant la fin de l'exercice pour lequel la subvention a été attribuée, un compte-rendu financier qui atteste de la conformité des dépenses effectuées à l'objet de la subvention. Article 10 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations. Arrêté du Premier Ministre du 11/10/2006 fixant les modalités de présentation du compte-rendu financier

Informations de la Demande

Objet de la demande * ⓘ
Montant total demandé * ⓘ

Historique des demandes auprès du Conseil Départemental du Pas-de-Calais

S'agit-il * d'une première demande du renouvellement d'une demande ⓘ

Nombres d'actions mises en oeuvre * ⓘ

Complété à 50%

Étape Précédente

Étape Suivante

Enregistrer

Retour à la liste des demandes

Les champs avec un point d'exclamation sont obligatoires

Le nombre de pages à remplir en étape suivante dépend du nombre d'actions saisi
Ex : si Nb d'actions = 2, il y aura 1 page par action à compléter (cf modèle page suivante)

Pour poursuivre : cliquez sur étape suivante

Il est possible à tout moment d'enregistrer le formulaire et de reprendre sa saisie ultérieurement

ACTION 1 : première partie
Les champs suivants seront à saisir pour chaque ACTION

Pas de Calais
Le Département

Contact | ✕

Formulaire : Comité sportif départementaux

Action n° 1

Complété à 86%

Thématique

Description de l'action et mise en oeuvre

A quel(s) besoin(s) cela répond-il ?

Qui a identifié ce besoin (structure, usagers, etc) ?

Description de l'action *

Public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, etc) *

Moyen mis en oeuvre

Zone géographique ou territoire de réalisation de l'action *

Date de mise en oeuvre prévues (début) *

Durée prévue *

Résultats attendus

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l'action

Les champs avec un point d'exclamation sont obligatoires



ACTION 1 : deuxième partie
Les champs suivants seront à saisir pour chaque ACTION

Budget prévisionnel de l'action

CHARGES	Montants	PRODUITS	Montants	%
Charges spécifiques à l'action		Ressource Propre		
Achats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Prestations de service	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Matériels fourniture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Autres	<input type="text"/>	Subventions demandées		
Services extérieurs		Etat		
location(s)	<input type="text"/>	Région		
Assurances	<input type="text"/>	Département du Pas de Calais		
Autres	<input type="text"/>	Commune		
Autre Services extérieurs		Autre		
Honoraires	<input type="text"/>	Autres recettes attendues		
Publicité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Déplacements, missions	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Charges de Personnel		Ressource Indirective affectées		
Salaires et Charges	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00
Impr. Géométriques	<input type="text"/>			
Autres (préciser)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
coût total du projet	0,00	total des recettes	0,00	0,00

Les champs avec un point d'exclamation sont obligatoires

Pour poursuivre :
cliquez sur étape suivante

Formulaire : Comités sportifs départementaux

Pièces à joindre

Complété à 83%

Pour compléter votre dossier, merci de bien vouloir mettre en ligne les documents précisés ci-dessous

Tout dossier incomplet retardera l'instruction de ce dernier.

Attention : Veuillez à ne pas joindre des documents volumineux (maximum 20 Mo par document). Lors du scan ou de la génération du document, pensez à utiliser une résolution pas trop importante.

A joindre

Description	Modèle	Joindre un document
Attestation sur l honneur		<input type="button" value="Parcourir..."/>
Budget prévisionnel		<input type="button" value="Parcourir..."/>
Composition du bureau (si modification)		<input type="button" value="Parcourir..."/>
Compte Rendu Activité en N-1		<input type="button" value="Parcourir..."/>
Document Annexe 1	Tableau CD Annexe 1 (002).docx	<input type="button" value="Parcourir..."/>
RIB (si modification)		<input type="button" value="Parcourir..."/>
Statuts (si modification)		<input type="button" value="Parcourir..."/>

Cliquez sur « parcourir » si vous souhaitez joindre un document présent sur votre ordinateur

Cliquez sur les liens pour télécharger les modèles à remplir

Complété à 83%

Étape Précédente

Étape Suivante

Enregistrer


Retour à la liste des demandes

Pour poursuivre : cliquez sur étape suivante

Formulaire : Comités sportifs départementaux

Complété à 100%

Déclaration sur l'honneur

 Je soussigné (e), DUPONT JACQUES

Représentant légal de la structure,

Certifie que la structure est régulièrement déclarée

Certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et des paiements correspondants

Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires.

M'engage à fournir au Département tous les documents complémentaires qui lui paraîtront utiles.

Demande une subvention de 10 000,00 euros

Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de la structure (**relevé d'identité bancaire à joindre obligatoirement**)

Fait à ANGRES , le 30/03/2018

Ceci clôt votre demande de subvention, mais ne vous dispense pas de joindre l'attestation sur l'honneur signée du représentant légal

Complété à 100%

Étape Précédente

Valider

[Retour à la liste des demandes](#)

Validez la demande – le dossier est enregistré et déposé



BIENVENUE SUR L'ESPACE SUBVENTION

Correspondant : Les données sont celles du demandeur
Raison sociale :
Codification tiers :

Demands de subvention → Demands dont nous sommes partenaires

Voici la liste des demandes en cours de traitement par la collectivité.
Utilisez le lien sur le numéro de demande ou le statut pour obtenir plus d'informations.

Visualisation du statut des demandes

Actualiser

Type	Numéro	Date de dépôt	Objet	Statut	Montant demandé	Montant décidé	Montant payé
Comités sportifs départementaux	2018-02463	23/03/2018	convention	En cours d'analyse	25 000,00	0,00	0,00
Comités sportifs départementaux	2018-02467	30/03/2018	convention partenariat	En cours d'analyse	35 000,00	0,00	0,00
Comités sportifs départementaux	2018-02469	30/03/2018	TEST	En cours d'analyse	10 000,00	0,00	0,00

+ Nouveau ↓ Telecharger

Affiner la recherche

Retour

Cliquez sur le numéro de la demande pour la consulter ou la compléter

VISUALISATION D'UNE DEMANDE DE SUBVENTION

Votre demande est en cours d'analyse par la collectivité.

DÉTAIL DE LA DEMANDE

Numéro demande :
Raison sociale :
Type de demande :
Objet :
Montant demandé :

VOTRE DEMANDE EST SUIVIE PAR ...

Service	Téléphone	Fax	Mail
Direction des Sports (PRC/DSPO)	03.21.21.91.90		lavallez.vincent@pasdecalsais.fr

COMPOSITION DU DOSSIER

Pièces attendues		Pièces fournies	
Description		Description	Pièce jointe
Attestation sur l'honneur			
Budget prévisionnel			
Composition du bureau (si modification)			
Compte Rendu Activité en N-1			
Document Annexe 1			
RIB (si modification)			
Statuts (si modification)			

Ajouter

Imprimer

Retour à la liste

Visualisation de l'état d'avancement du dossier

Possibilité d'ajouter des pièces complémentaires

Impression d'une fiche récapitulative de la demande formulée

Les données sont celles du demandeur